



Cartella personale integrata e foglio unico di terapia

Nasce nell'ambito del governo clinico, qualità e sicurezza delle cure



Raccomandazione per la prevenzione della morte ,coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica(racc. n.7 Marzo 2008)

- Un uso non corretto dei farmaci puo' determinare eventi avversi con conseguenze gravi per i pazienti

Ambiti di applicazione

Cosa	La raccomandazione si applica a tutti i farmaci usati in ospedale e in particolare ai farmaci ad alto livello di attenzione
A chi	La raccomandazione e' rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti nel processo di gestione del farmaco
Dove	La raccomandazione si applica in tutte le strutture sanitarie
Per chi	La raccomandazione e' a tutela di tutti i pazienti che necessitano di terapia farmacologica



Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci "look-alike/sound alike" Racc .n.12 agosto 2010

- Gli errori riferiti all'uso di farmaci Lasa, possono causare danni anche gravi

Cosa	La raccomandazione si applica a tutti i farmaci LASA usati in ospedale e sul territorio	
A chi	La raccomandazione e' rivolta a tutti gli operatori sanitari coinvolti a vario titolo nel processo di gestione del farmaco.....	
Dove	La raccomandazione puo' trovare applicazione in tutte le strutture sanitarie...	
Per chi	La raccomandazione e' a tutela di tutti i pazienti che necessitano di terapia farmacologica con farmaci LASA	

4.4 Raccomandazioni per le direzioni delle Aziende Sanitarie

- a:adottare un piano di sicurezza aziendale.....
 - b:rendere disponibili (anche in formato elettronico) le informazioni per il corretto utilizzo dei farmaci.....
 - c:evitare scambio di farmaci e rispettare la normativa che regola le gare di acquisto.....
 - **d:adottare il foglio unico di terapia**
 - e:prevedere la presenza del Farmacista
 - f:introdurre tecnologie informatizzate
 - g:riorganizzare la logistica intraospedaliera
 - E:prevedere doppio controllo medici/infermieri (per i farmaci ad alto livello di attenzione)
 - Divulgare eventuali allerte
 - H:prestare attenzione ai farmaci al momento del ricovero e della dimissione
-





Il progetto

- L'ideazione e la realizzazione del modello ha coinvolto operatori sanitari afferenti a specialita' e direzioni eterogenee (direzione sanitaria, chirurgia, medicina, ortopedia, ginecologia-ostetricia) e figure professionali differenti



CRONOPROGRAMMA

	marzo	aprile	maggio	giugno	luglio	settembre	ottobre
stesura							
sperimentazione							
presentazione							



Fasi progettuali

Il progetto si e' articolato in piu' fasi:

- 1 Analisi della letteratura
- 2 Identificazioni dei requisiti minimi per ideazione e progettazione del prototipo di modello cartaceo
- 3 Sperimentazione del modello
- 4 Riprogettazione del modello sulla base delle criticita' rilevate dalla sperimentazione

1 Analisi della letteratura



- **Analisi letteratura**
Identificazione requisiti minimi
Sperimentazione del modello
Riprogettazione del modello

- Requisiti clinici
- Requisiti legali
- Requisiti di sicurezza del paziente
- Requisiti di usabilita'
- Requisiti propedeutici l'informatizzazione

Identificazione requisiti minimi

- Identificazione degli elementi da includere nel modello da proporre
- Raccolta delle informazioni per individuazione dei punti di forza e di debolezza del modello in uso
- Osservazione delle modalita' di compilazione

Analisi letteratura

- Identificazione requisiti minimi e progettazione modello
- Sperimentazione del modello
Riprogettazione del modello



Sperimentazione del modello

- Valutazione della struttura
- Valutazione della percezione degli operatori coinvolti in merito al primo impatto del prototipo proposto
- Verifica dell'esattezza e completezza dei dati contenuti
- Messa in evidenza delle criticita'
- Delineazione di requisiti non ancora soddisfatti

Analisi letteratura

Identificazione requisiti minimi e progettazione modello

- **Sperimentazione del modello**
- Riprogettazione del modello



Riprogettazione del modello

Analisi letteratura

Identificazione requisiti minimi e
progettazione modello

Sperimentazione del modello

- Riprogettazione del modello

- Scelta del formato
- Realizzazione di una struttura grafica chiara e facile da interpretare e apprendere
- Trasferibilita' del modello a contesti clinici differenti
- Integrazione delle informazioni
- Tracciabilita' dell'atto sanitario



Scheda unica terapia

della salute)

(azione d racc Ministero

Adottare la scheda unica di terapia dove, in accordo con le disposizioni vigenti in tema di privacy, vengono riportate dal tutte le informazioni necessarie per l'individuazione della terapia e dall'infermiere cio' che e' stato effettivamente somministrato, apponendo la propria firma o sigla tale da consentire la rintracciabilita'

